

COMO PRESENTAR UNA QUEJA CON LA UNIDAD DE AUDITORIA

Puede utilizar este formulario para presentar una queja en contra de su compañía de seguros.

Por favor lea las instrucciones que se encuentran en el formulario. En las instrucciones podrá encontrar ejemplos de incumplimiento a los reclamos. Asegúrese de llenar el formulario por completo y de poner su firma y fecha.

La unidad de auditoría sigue las quejas presentadas en contra de las compañías de seguros que ajustan los reclamos de compensación de incapacidad en California. Aunque no todas las quejas que la unidad recibe son investigadas, es importante que la unidad de auditoría se entere de sus quejas.

Por favor, envíe su formulario de queja a una de las direcciones que se encuentra a continuación.

2424 Arden Way, Suite 305
Sacramento, CA 95825

455 Golden Gate Ave., 9th Floor
San Francisco, CA 94102

175 Lennon lane, Ste.200
Walnut Creek, CA 94598

1661 No. Raymond Ave., Rm 201
Anaheim, CA 92801

6150 Van Ness Blvd., Rm 200
Van Nuys, CA 91401

También, puede enviarle una copia de su queja a la compañía de seguros. Muchas veces esto ayuda a resolver el problema.

Debido a las restricciones de confidencialidad impuestas por ley, no va a recibir información acerca de los resultados de su queja. Sin embargo, se le dejará saber si la unidad encuentra que su caso requiere que le paguen sumas atrasadas.

Si requiere ayuda, puede llamar a una de las oficinas de "Información y Asistencia". Los números de teléfono para las oficinas locales se encuentran listados al respaldo.

La información que se encuentra en esta guía es general y no tiene como fin el sustituir el consejo de un abogado. Es muy posible que cambios en la ley o los hechos referentes a su caso resulten en una interpretación de la ley distinta a la que se describe en la guía.

**WORKERS' COMPENSATION APPEALS BOARD
DISTRICT OFFICES**

ANAHEIM, 92801 1661 N. Raymond Avenue, Ste. 200 Information & Assistance Unit	(714) 738-4038	SALINAS, 93906 1880 North Main Street, 1st Floor Information & Assistance Unit	(408) 443-3058
BAKERSFIELD, 93309 1800 30th Street, Rm.100 Information & Assistance Unit	(661) 395-2514	SAN BERNARDINO, 92401-1888 464 West Third Street, Ste. 239 Information & Assistance Unit	(909) 383-4522
EUREKA, 95501-0421 100 "H" Street, Rm. 201 Information & Assistance Unit	(707) 441-5723	SAN DIEGO, 92101-3690 1350 Front Street, Ste. 3012 Information & Assistance Unit	(619) 525-4589
FRESNO, 93721-2280 2550 Mariposa Street, Rm. 4078 Information & Assistance Unit	(559) 445-5355	SAN FRANCISCO (DISTRICT OFFICE), 94102 455 Golden Gate Ave., 2nd Floor Information & Assistance Unit	(415) 703-5020
GOLETA, 93117 6755 Hollister Avenue Information & Assistance Unit	(805) 968-4158	SAN JOSE, 95113 100 Paseo de San Antonio, Rm. 223 Information & Assistance Unit	(408) 277-1292
GROVER BEACH, 93433-2261 1562 Grand Avenue Information & Assistance Unit	(805) 481-3296	SANTA ANA, 92701-4080 28 Civic Center Plaza, Ste. 451 Information & Assistance Unit	(714) 558-4597
LONG BEACH, 90802-4460 300 Oceangate Street, 3 rd Floor Information & Assistance Unit	(562) 590-5240	SANTA MONICA, 90405-5200 2701 Ocean Park Blvd., Std. 222 Information & Assistance Unit	(310) 452-1188
LOS ANGELES, 90013 340 West 4 th Street, 9 th Floor Information & Assistance Unit	(213) 576-7389	SANTA ROSA, 95404 50 "D" Street, Ste. 430 Information & Assistance Unit	(707) 576-2452
OAKLAND, 94612 1515 Clay Street, 6th Floor Information & Assistance Unit	(510) 622-2861	STOCKTON, 95202-2314 31 East Channel Street, Rm. 417 Information & Assistance Unit	(209) 948-7980
POMONA, 91766 435 W. Mission Blvd., Suite 300 Information & Assistance Unit	(909) 623-8568	VAN NUYS, 91401-3373 6150 Van Nuys Blvd., Rm 105 Information & Assistance Unit	(818) 901-5374
REDDING, 96001-2796 2115 Akard, Rm. 21 Information & Assistance Unit	(530) 225-2047	VENTURA, 93003-6085 5810 Ralston Street, Rm. 115 Information & Assistance Unit	(805) 654-4701
RIVERSIDE, 92501 3737 Main Street, Ste. 300 Information & Assistance Unit	(909) 782-4347	WALNUT CREEK, 94598 175 Lennon Lane, Rm. 200 Information & Assistance Unit	(925) 977-8343
SACRAMENTO, 95825 2424 Arden Way, Ste. 230 Information & Assistance Unit	(916) 263-2741		

**FORMULARIO PARA QUE EL CASO SEA REFERIDO A LA UNIDAD DE
AUDITORIA**

Nombre de la compañía
de seguros

Nombre del trabajador lesionado

Dirección

Número de su reclamo

Ciudad, estado, código postal

Fecha en que se lesionó

Fecha del período de violaciones

Nombre del Empleador

DETALLES DE LA QUEJA

Describa la naturaleza de su queja tan detalladamente como le sea posible. Por ejemplo, pagos atrasdos para su incapacidad temporal o permanente (si sabe ponga el número de veces), falta de pagos para mantener rehabilitación vocacional, falta de pago del 10% como multa auto impuesta por pagos atrasados (si sabe ponga el número de veces), falta de provéer servicios de rehabilitación vocacional cuando sea indicado, objeción a pagar o falta de pagos a las cuentas médicas o legales, falta de investigar un reclamo, se niegan a tomar responsabilidad de un reclamo sin tener causa justa, etc. Por favor adjunte copias de documentos que apoyen su queja, si es disponible.

Nombre